

- この申込書で、住民票上の世帯が同一の方について、まとめて申込みすること。
 ■以下の太線の枠内をご記入ください。(☆印欄は必ず記入してください。)

記入例

☆申込日	(西暦) 2022 年 10 月 31 日
(宛先) 御所市長	
【承諾事項】私は、私の世帯を代表し、以下の事項について承諾します。	代表者は、世帯主でなくても構いません。
1. 登録内容について、デマンドタクシー所管課職員が行う確認を受けること。	
2. 予約情報、配車情報として使用するために、記入した内容が正しいことを確認すること。	
3. 今後、御所市が必要に応じて実施する運行形態や制度の変更・分析に登録情報を活用すること。	
☆代表者氏名：	御所 一郎
☆郵便番号	639 - 2341
☆電話番号	0745 - ◇◇ - △△△△
☆住所	御所市 朝妻 ○○番地
	デマンドタクシーを利用しない方の情報は、記入不要です。

【利用者情報】※世帯の中で、デマンドタクシーを利用する方を登録してください。		※御所市処理欄 (登録番号) (宛名番号)		
☆氏名・ふりがな・生年月日	☆性別	☆年齢	携帯電話番号 (緊急時等連絡用)	知っておいてほしい事項
ふりがな ごせ たろう	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	満 74 歳	090- □□□□- ×××××	・介助人が同乗することがあります。 ・耳が聞こえづらいです。
氏名 御所 太郎				
生年月日 (西暦) 1948 年 5 月 20 日				
ふりがな ごせ はなこ	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	満 72 歳	090- ◇◇◇◇- ×××××	・車いすを利用しています。
氏名 御所 花子				
生年月日 (西暦) 1950 年 9 月 30 日				
ふりがな ごせ いちろう	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	満 39 歳	090- ○○○○- ◇◇◇◇	
氏名 御所 一郎				
生年月日 (西暦) 1983 年 3 月 5 日				
ふりがな ごせ ようこ	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	満 35 歳	090- ▽▽▽▽- ○○○○	
氏名 御所 洋子				
生年月日 (西暦) 1986 年 12 月 10 日				
ふりがな ごせ ゆう	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	満 3 歳	090- ▽▽▽▽- ○○○○ (母:洋子)	・ベビーカーを使用します。
氏名 御所 優				
生年月日 (西暦) 2019 年 6 月 30 日				

※この申込書は上記承諾事項以外の目的で使用いたしません。

※御所市 処理欄	住基確認	年	月	日	世帯番号	
	台帳入力	年	月	日	システム入力	年 月 日
	利用者証送付	年	月	日		

